

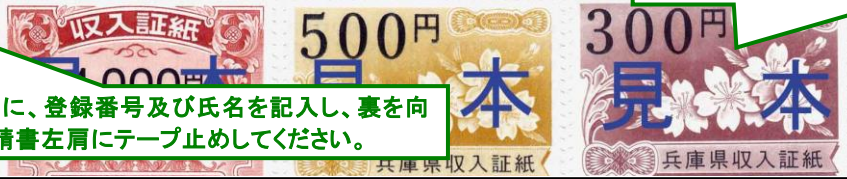
※原則、電子申請での変更届をお願いしています。
 難しい方に限り、紙の申請書での変更届を提出してください。

28999999
 兵庫太郎
 (写真裏面)

様式第3号【記入例】

氏名・住所変更届出書 兼 介護支援専

有効期間内の介護支援専門員証の交付を受けている方は、亡失している場合も兵庫県証紙 1,800 円分と写真2枚が必要です。(※氏名変更の場合に限る)



写真貼付

写真の裏面に、登録番号及び氏名を記入し、裏を向けたまま申請書左肩にテープ止めしてください。

登録番号 <small>*8桁の番号を記入してください。</small>	2 8 ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○	有効期間内の介護支援専門員証の有無	有・無
	変 更 前		変 更 後
フリガナ	ヒョウゴ	ハナコ	コウベ ハナコ
氏 名	(姓) 兵庫	(名) 花子	(姓) 神戸 (名) 花子
フリガナ	ヒョウゴケンコウベシチュウオウクシマヤマトオリ	ヒョウゴケン コウベシ チュウオウク	
住 所	〒650-8567 兵庫県神戸市中央区下山手通5-10-1	〒650-0000 兵庫県神戸市中央区 ○丁目△番□号	
携帯電話番号	080-0000-0000		
メールアドレス	koreiseisaku@pref.hyogo.lg.jp		
添付書類	住所を変更した場合	なし	
	氏名を変更した場合	戸籍抄本又は謄本の原本	
	氏名を変更し、かつ介護支援専門員証の書換えが必要な場合	1 写真2枚 (縦3.0cm×横2.4cm、白黒・カラーどちらでも可) ※交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの。 ※裏面に氏名及び登録番号を記入し、1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼付し、もう1枚は申請書左肩にテープ止めしてください。 2 介護支援専門員証の原本	
注 意	・申請書はペン又はボールペンで記入してください。(消えるペンは使用不可)		

有効期間内の介護支援専門員証の交付を受けている方は、亡失している場合も「有」に○をしてください。

変更した項目のみ、変更前及び変更後の欄をご記入ください。

不備があった場合に、確実に連絡が取れる連絡先(携帯)を記載してください。

上記により、氏名・住所の変更の届出を申請します。
介護支援専門員証の書換え交付

兵庫県知事様

〇〇年 〇月 〇日

有効期間内の介護支援専門員証の交付を受けている氏名変更をされた方は、書換え交付が必要です。こちらにも○を付けてください。

氏 名 神戸 花子

記入日を記載

↓ 以下は、介護支援専門員証を紛失している場合のみ記載

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。
 亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。

氏名 _____



お問合せ
QRコード

注意！！書類に不備があれば、申請者による郵送料負担により、書類を返送することとなりますので、記入漏れ等ないように記入ください。

様式第3号

氏名・住所変更届出書 兼 介護支援専門員証書換え交付申請書

兵庫県収入証紙貼付欄

※有効期間内の介護支援専門員証の交付を受けられている方が、氏名を変更される場合は、介護支援専門員証の書換えが必要ですので、ここに兵庫県収入証紙 1,800 円分を貼り付けてください。(証紙の種類は問いません。枠内に貼れない時は余白に貼ってください。)

※住所変更のみの方は、必要ありません。

写真貼付欄

※介護支援専門員証の交付を希望される方はここに写真を貼り付けてください。

縦
3.0
cm

横 2.4 cm

登録番号 ※8桁の番号を記入してください。						有効期間内の介護支援専門員証の有無	有 ・ 無
	変 更 前			変 更 後			
フリガナ							
氏 名	(姓)	(名)		(姓)	(名)		
住 所	〒			〒			
携帯電話番号	()						
メールアドレス	@						
添付書類	住所を変更した場合	なし					
	氏名を変更した場合	戸籍抄本又は謄本の原本 (* 6 か月以内)					
	氏名を変更し、かつ介護支援専門員証の書換えが必要な場合	1 写真2枚 (縦 3.0cm×横 2.4cm、白黒・カラーどちらでも可) ※交付申請前6か月以内に撮影した無帽、正面、上三分身、無背景のもの。 ※裏面に氏名及び登録番号を記入し、1枚はこの申請書の写真貼付欄に貼付し、もう1枚は申請書左肩にテープ止めしてください。 ※コピー用紙印刷の写真不可 2 介護支援専門員証の原本					
注 意	・申請書はペン又はボールペンで記入してください。(消えるペンは使用不可)						

氏名・住所の変更の届出
上記により、
介護支援専門員証の書換え交付

を申請します。

年 月 日

兵庫県知事 様

氏 名

なお、添付書類である介護支援専門員証を亡失された場合は、以下に、署名してください。

私は、兵庫県知事が発行した介護支援専門員証を亡失しました。
亡失した介護支援専門員証を発見したときは、直ちに返納します。

氏名 _____



お問合せ
QR コード